UNIVERSITÄT
SALZBURG
Sport- und Bewegungswissenschaft

Natur- und Lebenswissenschaftliche Fakultät
Fachbereich Sport- u. Bewegungswissenschaft
Schlossallee 49
5400 Hallein-Rif
Tel.: +43 / (0)662 / 8044-4850
www.plus.ac.at/spowi

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Herr/Frau
geboren am
in

möchte am Fachbereich Sport- und Bewegungswissenschaft der Universität Salzburg* das Studium aufnehmen und hat sich deshalb bei mir einer ärztlichen Untersuchung unterzogen. Gegen das Sportstudium bestehen keine Kontraindikationen. Er/Sie ist in der Lage, ohne gesundheitliche Schädigung, die bei der Ergänzungs- bzw. Zulassungsprüfung geforderten motorischen Leistungen, z.B.: COOPER-Test bzw. 2400/2800m-Lauf, 60m Sprint, 100m Zeitschwimmen, usw. durchzuführen.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

Ergänzungen:

*oder Pädagogische Hochschule Oberösterreich, Private Pädagogische Hochschule der Diözese Linz, Pädagogische Hochschule Salzburg